



AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA MENORES EN EL V CONCURSO DE DIBUJO INFANTIL SEMANA SANTA DE SEGOVIA

Por la presente, D/Dña.....con DNI.....
y domicilio en
Teléfono..... y correo electrónico.....

En calidad de padre, madre o tutor del alumno/a.....
Fecha de nacimiento del alumno/a.....
Que cursa estudios de (indicar curso)
En el Centro Escolar.....

Manifiesta que autoriza a su hija/o a participar en el V Concurso de Dibujo Infantil Semana Santa de Segovia, cuyas bases declara conocer y aceptar íntegramente (disponibles para consulta en la web www.semanasantasegovia.com)

Y para que así conste lo firmo en.....a.....de.....de.....

Firmado: D/Dña (padre, madre o tutor del menor)

En virtud del artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) le informo de que los datos de carácter personal que Vd. nos proporciona a través de esta convocatoria serán incorporados a fichero titularidad de la Empresa Metropolitana de Abastecimiento y Saneamiento de Aguas de Sevilla, S.A. con la finalidad de la tramitación y gestión de concursos a los que se presente. Los datos de carácter personal que le solicitamos son absolutamente necesarios para gestionar adecuadamente su participación en el certamen. Le informamos que sus datos, incluida la imagen, podrán ser usados para cualquier actividad publicitaria, promocional o de marketing relacionada con el presente concurso. Las personas concursantes cuyos datos sean objeto de tratamiento, podrán ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos por la LOPD dirigiendo comunicación por escrito, previa identificación a Junta de Cofradías de Semana Santa de Segovia, Apartado de Correos 204, C.P. 40070, Segovia.